Załącznik Nr 2

**Deklaracja**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II

w Gościszowie

w roku szkolnym 2024/2025

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pierwsze imię i drugie imię dziecka (zgodnie z aktem urodzenia) |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych  |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (aktualny stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

tak nie

- inne dane o dziecku: …………………………………………………………………….

1. **Deklaracja i oświadczenie**
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna …………………………

…………………………………………… w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej ……………………………………… w ………………………. w roku szkolnym ….…../……..

1. **Oświadczam, że:**
	1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły podstawowej o zmianie danych zawartych
	w deklaracji.

.........................., **dnia** ............................

*……………………………………………… …. …………………………………………….*

*czytelny podpis matki lub opiekunki prawnej i/lub czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego*

1. **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły podstawowej lub osobę upoważnioną**

Data: ................................

 ....................................................................

 (*podpis dyrektora szkoły podstawowej lub osoby upoważnionej*)